



Solicitud Del Estado De Cuenta De Revelaciones De Informacion Protegida De Su Salud

Como paciente, usted tiene el derecho de recibir un estado de cuentas de ciertas revelaciones de informacion de su salud identificable, hechos por Mammoth Hospital. Su solicitud tiene que tener un periodo de tiempo, que no puede ser mas de (6) seis anos y no puede incluir fechas antes del 14 de Abril 2003.

La primera lista que solicita dentro un periodo de 12 meses lo proveemos gratis. Para listas adicionales durante los mismos 12 meses, a la mayor le cobramos por el costo para proveer la lista, De cualquier modo la practica va notificarle del costo y luego puede decidir en sacar o modificar su solicitud.

Nombre de Paciente: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Firma de paciente o representante legal

Fecha

Si representante legal, por favor indique relacion: _____